

**DEKLARACJA**

**przystąpienia do Izby Gospodarczej Północnej Wielkopolski**

Reprezentując:

Oświadczam, że po zapoznaniu się z obowiązującym Statutem Izby Gospodarczej Północnej Wielkopolski:

1. Deklaruję przystąpienie do Izby Gospodarczej Północnej Wielkopolski.

2. Zobowiązuję się do przestrzegania Statutu, Kodeksu etyki i uchwał
Organów Izby.

3. Zobowiązuję się do terminowego regulowania składek członkowskich zgodnie z przyjętymi w Izbie zasadami na konto bankowe:

**PKO BP S.A. nr 97 1020 3844 0000 1102 0161 5137**

4. Zobowiązuję się do aktywnego uczestnictwa w pracach Izby.

5. Wszelkie spory wynikające z niniejszej umowy lub pozostające w związku
z nią, będą rozstrzygane przez Wielkopolski Sąd Arbitrażowy przy Izbie Gospodarczej Północnej Wielkopolski, na podstawie Regulaminu tego Sądu, obowiązującego w dniu wszczęcia postępowania, przez Arbitra lub Arbitrów powołanych zgodnie z tym Regulaminem.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Imię i nazwisko osoby upoważnionej Data Podpis Pieczątka firmy
do reprezentacji firmy
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**IZBA GOSPODARCZA PÓŁNOCNEJ WIELKOPOLSKI**

ul. Kołobrzeska 15 +48 67 212 30 59
64-920 Piła biuro@izba.pila.pl

NIP: 764-02-03-537 REGON: 570070648 KRS: 0000037833

**Uprzejmie prosimy o wypełnienie krótkiej ankiety, która umożliwi nam sprawny kontakt
i pomoże w dostosowaniu oferty do Państwa potrzeb.**

**ANKIETA INFORMACYJNA**

|  |
| --- |
| **Pełna nazwa firmy lub instytucji:** |
| **NIP:** |
| **Podstawowe informacje** |
| Kod pocztowy: | Miejscowość: | Ulica: | Nr budynku: |
| Telefon:  | e-mail: | Strona www: | Liczba pracowników\*: |
| Oddziały: TAK NIE | Wielkość przedsiębiorstwa: MIKRO MAŁE ŚREDNIE DUŻE |
| **Forma prawna:** Przedsiębiorstwo państwowe Spółka z o.o. Fundacja Spółka cywilna Spółka akcyjna Osoba fizyczna Spółka komandytowa Spółka jawna Inna (jaka?)………………….. |
| Nr REGON:  | Nr CEIDG:  | Nr KRS:  |
| Data rejestracji: | Data rozpoczęcia działalności: | Kapitał założycielski: |
| Nazwa banku i numer konta bankowego: |
| **Reprezentacja** |
| Osoba reprezentująca zgodnie z KRS lub CEIDG | Imię i nazwisko: | e-mail: | Telefon: |
| Funkcja: |  |
| Osoba odpowiedzialna za kontakt z Izbą | Imię i nazwisko: | e-mail: | Telefon: |
| Funkcja: |  |

\*Powyższe dane zbierane są jedynie do celów statystycznych, informacyjnych i promocyjnych.
Jeżeli firma posiada oddziały na terenie kraju lub za granicą prosimy o podanie ilości zatrudnionych na terenie subregionu pilskiego.

|  |
| --- |
| **Branża** (można zaznaczyć kilka) |
|  Administracja i polityka Komputer i Internet Przemysł i produkcja Biuro Kultura i sztuka Rolnictwo i leśnictwo Biznes Medycyna i zdrowie Sport i turystyka Budownictwo Media i informacje Technika Dom i ogród Motoryzacja Transport i spedycja Edukacja i szkolnictwo Nieruchomości Uroda i relaks Finanse i ubezpieczenia Odzież i obuwie Usługi Gastronomia Poligrafia i wydawnictwo Żywność Handel Prawo Inna (jaka?)……………………. |
| **Roczny obrót firmy:** Do 500 000 zł 500 001 do 1 000 000 zł 1 000 001 do 5 000 000 zł 5 000 001 do 10 000 000 zł 10 000 001 do 50 000 000 zł Powyżej 50 000 000 zł  | **Obszar działania firmy:** woj. wielkopolskie Polska Europa Świat | **Eksport:** TAK NIEJakie rynki? | **Import**  TAK NIEJakie rynki? |
| **Jakich działań i korzyści ze strony Izby oczekuje Twoja firma od IGPW w Pile?** |
|   Integracja, networking, nawiązywanie nowych kontaktów biznesowych Doradztwo w zakresie pozyskiwania finansowania zewnętrznego Doradztwo w pozostałym zakresie (jakim?)…………………………………………………………………… Szkolenia, konferencje, eventy Nawiązywanie lub rozwój współpracy międzynarodowej Legalizacja dokumentów handlowych i eksportowych Marketing, promocja i PR firmy Rozstrzyganie sporów przez Wielkopolski Sąd Arbitrażowy i Wlkp. Centrum Arbitrażu i Mediacji Inne (jakie?)………………………………………………………………………………………………………….. |
| **W jakich obszarach działalności moglibyśmy Państwu pomóc?** |
|  |

**Osoba polecająca członkostwo w IGPW w Pile:**

Opis działalności przedsiębiorstwa (do 500 znaków):

Wypełnioną i podpisaną deklarację należy przesłać wraz z aktualnym
logotypem firmy w formacie JPG lub PNG na adres biuro@izba.pila.pl

**Klauzula zgody i klauzula informacyjna dla Członków Izby Gospodarczej Północnej Wielkopolski**

|  |
| --- |
|  **Treść klauzuli**  |
| Klauzula Zgody Zgodnie z art.6 ust.1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb członkostwa reprezentowanej przeze mnie firmy w Izbie Gospodarczej Północnej Wielkopolski **Klauzula informacyjna dla członków Izby** Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuję, iż: 1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Izba Gospodarcza Północnej Wielkopolski, ul. Kołobrzeska 15, 64-920 Piła, 2) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą dla potrzeb aktualnej i przyszłych rekrutacji - na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. 3) Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres członkostwa w Izbie Gospodarczej Północnej Wielkopolski 4) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa, biura rachunkowego w celu obsługi księgowej, radcy prawnego w celu obsługi prawnej oraz firmy informatycznej w celu obsługi informatycznej 5) posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie 6) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego 7) podanie danych osobowych jest obligatoryjne w oparciu o przepisy prawa, a w pozostałym zakresie jest dobrowolne  |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Data i podpis osoby upoważnionej do reprezentacji zgodnie z KRS lub CEDIG Data i podpis osoby odpowiedzialnej za kontakt z Izbą**



**ZGODA NA PRZESYŁANIE FAKTUR I INNYCH DOKUMENTÓW**

**DROGĄ ELEKTRONICZNĄ**

PEŁNA NAZWA FIRMY………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

NIP………………………………………………………………..………………………………………………………………………..

WYRAŻENIE ZGODY:

Wyrażam zgodę na przesyłanie przez Izbę Gospodarczą Północnej Wielkopolski, ul. Kołobrzeska 15, 64-920 Piła, faktur i innych dokumentów drogą elektroniczną na adres e- mail przedsiębiorstwa:

………………………………………………………………………………………………….……………………………………………

…………………….………. ……………………………………………………

(miejscowość, data) (podpis osoby upoważnionej)